

# 아이는 언제 학교 및/또는 보육 시설에 가지 않고 집에 있어야 합니까?

버지니아 주 보건부 지침  
COVID-19 증상 또는 노출이 있는 아동 평가용



# 목차

소개 .....	3
일반적인 예방 요령 .....	4
부모 및 보호자를 위한 조치 .....	5
학교 및 보육 시설 담당자를 위한 조치 .....	8
의료 제공자를 위한 조치 .....	10
결론 .....	13
용어 정의 .....	14
부록 .....	16



## 소개

2020년 가을 학교와 보육 시설이 재개됨에 따라 학부모와 보호자, 학교 및 보육 시설 담당자, 의료 서비스 제공자는 모두 COVID-19 발생 가능성을 파악하고 가정, 학교, 보육 시설에서 질병 확산을 제한하기 위해 신속한 조치를 취하는 역할을 해야 합니다. COVID-19의 증상은 감기 및 인플루엔자(독감)처럼 다른 일반적인 질병과 유사하기 때문에 파악하고 예방하는 것은 매우 어려운 일입니다.

이 가이드 라인의 목표는 질병의 확산을 예방하고자 하는 노력의 일환으로, 부모와 보호자, 학교 및 보육 시설 담당자, 의료 서비스 제공자가 아동의 증상과 COVID-19에 대한 노출을 평가하여 아동이 타인으로부터 멀리 떨어져 있어야 하는 시기와 기간을 결정하는 것입니다.



## COVID-19의 증상

COVID-19에 걸린 사람들에게서 경증부터 중증에 이르기까지 광범위한 증상이 보고되었습니다. 증상은 바이러스에 노출되고 2-14일 후에 나타날 수 있습니다. 다음의 증상이 있는 사람은 COVID-19에 걸린 것일 수 있습니다.

- 열( $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$ ) 또는 오한
- 기침
- 숨 가쁨 또는 호흡 곤란
- 피로
- 근육통 또는 신체 통증
- 두통
- 새로운 미각 또는 후각 상실
- 인후염
- 점액에 의한 막힘 또는 콧물
- 메스꺼움 또는 구토
- 설사

이 목록에 모든 증상이 포함되어 있는 것은 아닙니다.

누군가 다음 징후 중 하나라도 보이면, 즉시 응급 의료 서비스를 찾으십시오.

- 숨쉬기 어려움,
- 가슴에 지속적인 통증이나 압박,
- 새로운 의식 장애,
- 깨어나거나 깨어있을 수 없음,
- 또는 푸르스름한 입술이나 얼굴.

[www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html)

## 일반적인 예방 요령

모든 사람이 지속적으로 알고 따라야 하는 일반적인 COVID-19 예방 요령이 있습니다. 이 섹션에는 COVID-19를 예방하기 위해 모든 사람이 취해야 하는 조치, 아동이 열이 있는 경우 해야 할 일, 아동이 COVID-19에 걸린 사람에게 노출된 경우 해야 할 일이 포함되어 있습니다.

- COVID-19에 걸린 사람들의 수를 줄이기 위해 모든 사람이 매일 취해야 할 조치가 있습니다. 이는 잘 알려져 있고 아래 그림에 요약되어 있습니다.
  - 물리적 거리 두기- 다른 사람으로부터 6피트 유지
  - 물리적 거리를 둘 수 없는 경우, 마스크를 착용하십시오.

- 실내 및 실외에서 군중을 피하십시오
- 손을 씻거나 손 소독제를 자주 사용하십시오.
- 자주 만지는 표면을 청소하고 소독하십시오
- COVID-19 증상이 나타나면 집에 있고 다른 사람으로부터 멀리 떨어져 있으십시오(자기 분리)

### 질병을 예방하고 다른 사람을 보호하기 위해 모두가 취해야 할 조치



- 열이 있는 아동은 학교나 보육 시설에 가면 안됩니다. 해열제 (예 : 아세트아미노펜 / 타이레놀오리부프로펜/모트린)을 복용 한 후 열이 사라졌더라도 아이는 여전히 집에 있어야 합니다. 실제로, 아이는 해열제를 사용하지 않고 최소 24시간 이상 열이 사라질 때까지 집에 머무르며 타인과 떨어져 있어야 합니다. 기타 증상(기침이나 콧물 등)도 학교로 돌아가거나 보육 시설로 돌아 가기 전에 호전되어야 합니다.
- COVID-19에 걸렸거나 그럴 가능성이 있는 사람과 밀접한 접촉을 한 사람은 다른 사람에게서 멀리 떨어져 있어야 합니다. 밀접한 접촉은 환자로부터 15분 이상 6피트 이내에 있었던 사람 또는 입이나 코 등 사람의 호흡기 분비물과 접촉한 사람을 의미합니다. 일반적으로, 밀접 접촉자에는 같은 집에 사는 모든 사람들이 포함됩니다. COVID-19를 유발하는 바이러스에 노출된 사람이 질병의 징후나 증상이 나타나기까지는 최대 14일이 걸릴 수 있습니다. 이 때문에 COVID-19에 걸렸거나 걸릴 위험이 있는 사람과의 밀접한 접촉을 한 사람은

마지막 노출일로부터 14일 동안 다른 사람으로부터 떨어져 있어야 합니다. 아프지 않을 때 바이러스에 노출되었기 때문에 타인으로부터 멀리 떨어져 있는 것을 '격리(quarantine)'라고 합니다.

격리 중에는 증상이 나타나는지 지켜 보는 것이 중요합니다. 격리된 상태에서 아프기 시작한 사람은 COVID-19 검사를 받아야 합니다. 환자가 실험실 검사에서 양성 또는 의료 서비스 제공자가 진단한 결과, COVID-19에 걸린 것으로 판단되면 증상이 시작된 후 10일 동안 다른 사람으로부터 멀리 떨어져 있어야 합니다. 아픈 사람은 타인과 떨어져 있어야 하는데, 이를 '분리(isolation)'라고 합니다. 분리는 COVID-19에 걸린 사람이 다른 사람에게 전파 할 수 있는 기간인 10일 동안 유지됩니다.

COVID-19에 대한 양성 실험실 검사 또는 증상과 COVID-19에 걸린 사람과의 밀접한 접촉의 조합을 기반으로 누군가에게 분리가 권장되면 그 사람의 밀접 접촉자는 집에 머물러야 하며 마지막으로 접촉한 날로부터 14 일 동안 다른 사람으로부터 격리되어야 합니다.

## 부모 및 보호자를 위한 조치

부모와 보호자는 다음 두 가지 질문을 통해 아이를 집 밖으로 내보내기 전, 매일 아이를 확인해야 합니다.

1. 아이가 지난 14일 동안 COVID-19에 걸린 사람과 밀접한 접촉을 한 적이 있습니까? 그리고
2. 아이가 아프니까?

두 질문에 대한 답이 모두 '아니오'이면, 아이는 하루 동안 학교나 보육 시설 또는 기타 계획된 활동에 갈 수 있습니다. 다음을 명심하십시오.

집 밖에 있을 때 모든 사람이 앞서 언급한 예방 단계(마스크 착용 및 다른 사람으로부터 6피트 거리 유지)를 따르는 것이 중요합니다.

두 질문 중 하나에 대한 답이 '예'이면, 아이는 집에 머물러 있어야 합니다. 아이를 평가하는 다음 단계는 증상 및/또는 바이러스 노출 가능성에 따라 달라집니다. 이러한 단계는 '학교 및 보육 시설 담당자를 위한 조치' 섹션의 시나리오 1 및 시나리오 2에 그래픽으로 설명되어 있습니다.

부모 및 보호자용

### 언제 아이를 학교 및/또는 보육 시설에 보낼 수 있습니까?

매일 이 두 가지 질문을

아이를 학교 및/또는 보육 시설로 보내기 전에 하십시오.



**1) 아이가 지난 14일 동안 COVID-19에 걸린 사람과 가까이 있었던 적이 있습니까?**

**2) 아이가 아프니까?**



아이를 집에 데리고 계십시오. 아이가 언제 학교/보육 시설로 돌아갈 수 있는지에 대해 담당 의료 제공자 및/또는 학교와 상의하십시오.

두 질문 중 하나에 '예'라고 대답했습니까?

질문 1에는 '아니오'이고 질문 2에는 '예'이면, 시나리오 2를 참조하십시오.



질문 1에 '예'인 경우, 시나리오 1을 참조하십시오.

두 질문 모두 '아니오'라고 대답했습니까?

아이를 학교/보육 시설에 보내십시오.





## 부모 및 보호자를 위한 조치, 계속

아이가 COVID-19에 걸린 사람과 밀접한 접촉을 했다면, 아이가 아프든 아프지 않은 마지막 접촉일로부터 14일 동안 집에 격리되어 있어야 합니다. (격리의 의미에 대한 상기는 '용어 정의' 섹션을 참조하십시오.) 이에 대한 자세한 정보는 시나리오 1에서 제공되어 있습니다.

특히 COVID-19의 증상은 일반 감기, 인플루엔자(독감), 위장염(구토 및 설사 또는 '장염')을 포함한 다른 질병의 증상과 동일하기 때문에 아이가 아플 경우 무엇을 해야하는 지는 더 어렵습니다.

부모 및 보호자는 아이를 알고 있으며 그날 아이의 증상이 일상적인지 또는 '정상적'인지를 가장 잘 파악할 수 있습니다. 예를 들어, 알레르기나 천식이 있는 아이는 전염성이 없더라도 매일 기침이나 콧물을 앓을 수 있습니다. 증상이 아이에게 정상으로 보이고 평소와 다른 염려 사항이 아닌 경우, 부모 또는 보호자는 평소처럼 증상을 관리하도록 권장됩니다. 이는 아이가 열이 있는 경우에는 적용되지 않습니다. **열이 있는 어린이는 학교나 보육 시설에 가면 안됩니다.** 그러나 열이 없는 경우, 부모와 보호자는 아이를 하루 동안 집에 두고 아이의 증상을 돌보고, 변화를 모니터링하고, 증상이 호전되면 아이를 다시 학교 및/또는 보육 시설로 보낼 수 있습니다. 아동의 의료 제공자와 상담할 것을 권장합니다. 아이가 당일 출석하지 않을 경우, 학교 및 보육 시설 담당자에게 알려야 합니다.

증상이 해당 아동에게 새롭거나 다르고 부모 및 보호자가 염려가 되는 경우, 아동은 집에 있어야 하며 학교 및/또는 보육 시설에 아동의 결석 사실을 통보해야 합니다. 아동의 의료 제공자와의 상담을 강력히 권장합니다. 의료 제공자는 다음을 수행할 것입니다.

1. 아이의 증상을 평가하고,
2. 아이가 COVID-19에 걸린 다른 사람이나 COVID-19 발병률이 높은 지역에 노출되었는지를 평가합니다.
3. COVID-19 검사 여부에 대한 결정을 내리고
4. 아이가 학교 및/또는 보육 시설에 복귀할 수 있는 시기에 대해 부모 또는 보호자에게 권고합니다.

의료 제공자가 아이가 학교 및/또는 보육 시설에 복귀 할 수 있는 시기를 결정하는 방법에 대한 자세한 내용은 '의료 제공자가 취할 조치' 섹션에 있습니다. 증상이나 COVID-19에 걸린 사람과의 밀접한 접촉으로 인해 검사를 받은 아이는 검사 결과를 기다리는 동안 집에 있어야 합니다.



아이에게 COVID-19 증상이 있거나 COVID-19 감염자와 밀접한 접촉이 있는 경우, 아이의 의료 서비스 제공자와 상담할 것이 권고됩니다.



## 부모 및 보호자를 위한 조치, 계속

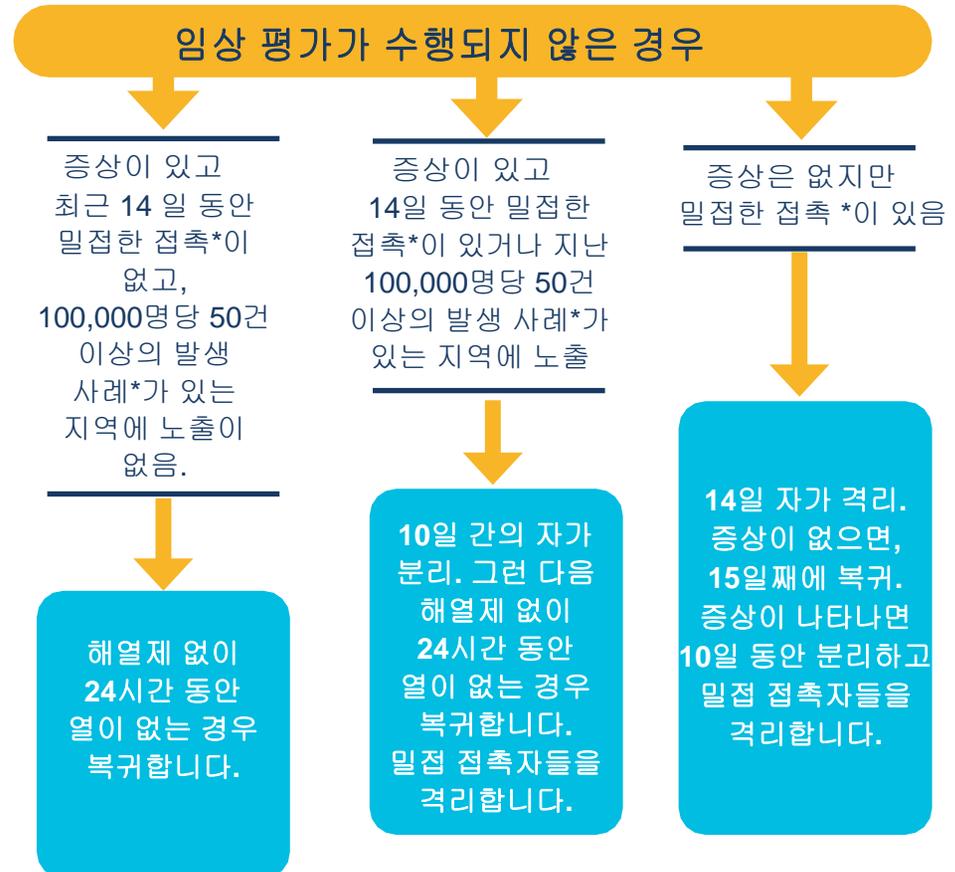
아이의 새롭거나 비정상적인 증상에 대해 의료 서비스 제공자와 상담하지 않기로 선택한 부모 및 보호자는 학교/보육 시설로 복귀 결정을 내릴 때, 아이가 COVID-19에 노출됐을 위험을 고려해야 합니다. 세 가지 주요 시나리오는 다음과 같습니다.

- **COVID-19 환자와 밀접하게 접촉한 사람은 마지막 접촉일로부터 14일 동안 격리 상태에 있어야 합니다.** 아이가 **COVID-19** 검사를 받고 **음성 결과를 받았더라도, 14일 동안 집에 있어야 합니다.** 이는 COVID-19를 일으키는 바이러스에 노출된 후 감염까지 최대 14일이 걸릴 수 있기 때문입니다.
  - 전체 격리 기간 동안 증상이 나타나지 않으면, 15일째에 학교나 보육 시설로 돌아갈 수 있습니다.
  - 증상이 나타나면 아이는 증상이 시작된 다음 날부터 10일간의 분리 기간을 시작해야 합니다. 증상이 호전되었고 해열제를 사용하지 않고 최소 24시간 동안 발열이 없으면 10일간의 분리 후, 아동은 학교나 보육 시설로 돌아갈 수 있습니다.
  - 격리 기간 동안 증상이 발생한 아이의 가족 및 기타 밀접 접촉자는 14일 동안 격리 상태를 유지하고 증상이 발생하는지 확인하기 위해 동일한 방식으로 모니터링해야 합니다.
- 증상이 있고 지난 14일 이내에 1) 밀접하게 접촉했거나 2) COVID-19 발병률이 높은 지역에 있었던 사람은 증상이 시작된 후 10일 동안 분리 상태를 유지해야 합니다. 10일간의 분리 후, 해열제를 사용하지 않고 마지막 열이 난 후 최소 24 시간이 지나고 기타 증상이 호전되면 아동은 학교 및/또는 보육 시설로 돌아갈 수 있습니다. 특정 지역의 COVID-19 비율이 높은지 확인하는 방법은 '용어 정의' 섹션에서 설명합니다.
- 1) COVID-19 환자와 밀접한 접촉이 없었고 2) COVID-19 발병률이 높은 지역에 없었던 사람은 해열제를 사용하지 않은

채 적어도 24시간 동안 발열이 없고, 다른 증상이 호전되기 전까지 집에 머물러 다른 사람으로부터 떨어져 있어야 합니다.

학부모 및 보호자는 학교 및 보육 시설 담당자 섹션에서 제공되는 정보, 시나리오 및 그래픽을 통해 이러한 권장 사항을 더 잘 이해할 수 있도록 도움을 받을 수 있습니다.

\* 밀접한 접촉의 정의와 해당 지역의 질병 발생률을 찾는 방법은 '용어 정의' 섹션을 참조하십시오.





# 학교 및 보육 시설 담당자를 위한 조치

시나리오1

아래에 설명된 조치는 학교 및 보육 시설 담당자가 따라야 하는 것이며, 두 시나리오 중 하나를 따릅니다. 첫 번째 시나리오는 아이의 COVID-19 증상과 관계 없이 COVID-19에 걸린 사람과 밀접한 접촉을 한 아이의 경우입니다. 두 번째 시나리오는 COVID-19와 유사한 증상이 있지만 알려진 밀접한 접촉이 없는 아이의 경우입니다. 이러한 시나리오는 부모에게도 도움이 될 수 있으며 아래에 묘사 및 설명되어 있습니다.

**시나리오 1 :** 학교 및/또는 보육 시설 담당자가 시설에 있는 아동이 COVID-19에 걸렸거나 감염됐는지 모르는 사람과 **밀접한 접촉**이 있었다는 사실을 알게되면, 아동을 집으로 보내 14일 동안 격리해야 합니다. 마지막 밀접한 접촉 날짜를 0 일째로 계산합니다.

- 해당 격리 기간 동안 아동이 COVID-19 증상을 보이거나 발병하면, 의료 제공자와 상담해야 합니다. 의료 제공자는 COVID-19 검사가 필요한지 여부를 결정하고, 아이가 학교/보육 시설로 복귀할 수 있는 시기를 정해 권장합니다.
  - 의료진이 COVID-19를 의심하거나 실험실 검사로 확진된 경우, 아동은 증상이 시작된 날로부터 10일 동안 집에 머물러야 하며(분리), 해열제 없이 마지막 발열로부터 24시간이 지났고 기타 증상이 호전될 때까지 격리를 지속해야 합니다.
  - COVID-19에 대한 실험실 검사 양성 또는 COVID-19 환자와의 밀접한 접촉 및 증상의 조합으로 인해 분리된 아동의 가족 및 기타 밀접 접촉자는 마지막 접촉일로부터 14일 동안 격리되어야 합니다.
- 14일 동안의 전체 격리 기간 동안 증상이 없는 경우, 15일째에 학교/보육 시설로 돌아갈 수 있습니다.
- 14일 격리 기간 동안 COVID-19 검사가 음성인 아이도 14일 전체 기간 동안 집에 있어야 합니다.

## 아이가 COVID-19에 노출된 경우

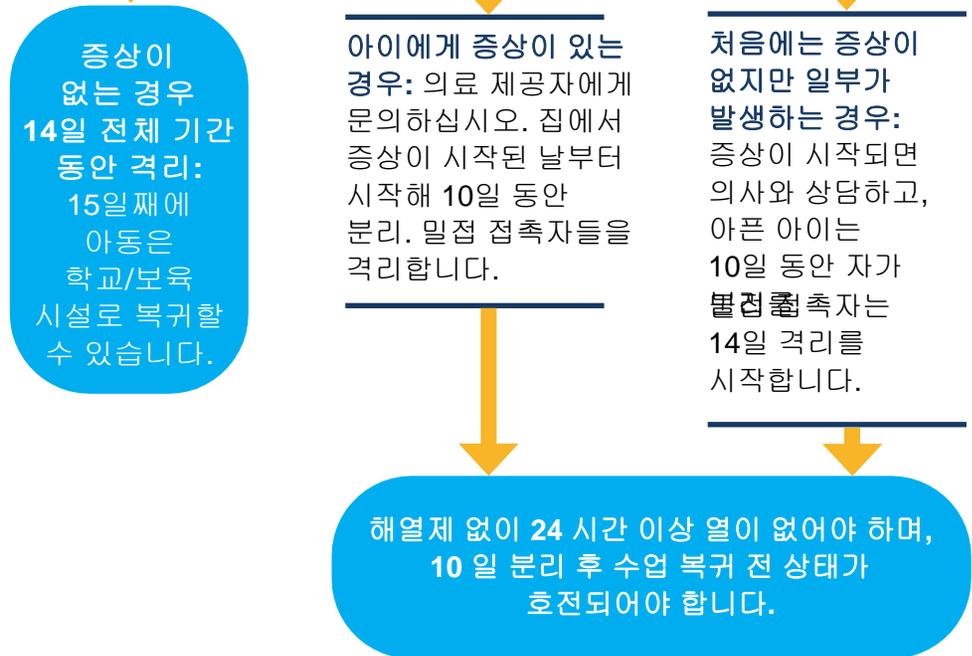
**COVID-19** 검사에서 음성이 나와도 권고 사항은 그대로 적용됩니다.



아동이 지난 14일 동안 COVID-19에 걸린 사람과 가까이 있었습니다

'COVID-19에 걸린 사람과 가깝다'는 것은 COVID-19에 걸린 사람과 최소 15분 동안 6피트 이내에 있거나 분비물과 직접 접촉하는 것을 의미합니다.

아이는 집에 있어야 합니다.



## 아동이 COVID-19에 노출되지 않은 경우

### 시나리오 2:

학교 및 보육 시설 담당자는 시설에 있는 동안 COVID-19 증상이 나타나는 모든 아동 또는 교직원을 신중히 관찰해야 합니다. 증상이 확인된 사람은 다른 사람과의 접촉이 제한될 수 있는 지역으로 신속하게 이동해야 합니다. COVID-19에 걸렸을 수 있는 사람이 다른 사람에게 노출될 기회가 없도록 하는 것이 중요합니다.

COVID-19의 증상은 다른 여러 전염성 및 만성 질환의 증상과 동일하기 때문에, 수업일 중 발생한 증상을 평가하는 것은 어렵습니다. 때때로 교사는 아동의 병력에 매우 익숙하고 아동이 겪고 있는 증상이 해당 병력과 일치하며 아동에게 매우 정상적이라는 것을 편안하게 느낄 것입니다. 이 경우, 아동이 열이 없거나 열이 있다고 느끼지 않는다면, 교사는 정상적인 학교 정책에 따라 대응할 수 있습니다. 즉, 아이는 정상적인 활동을 계속할 수도 있음을 의미합니다.

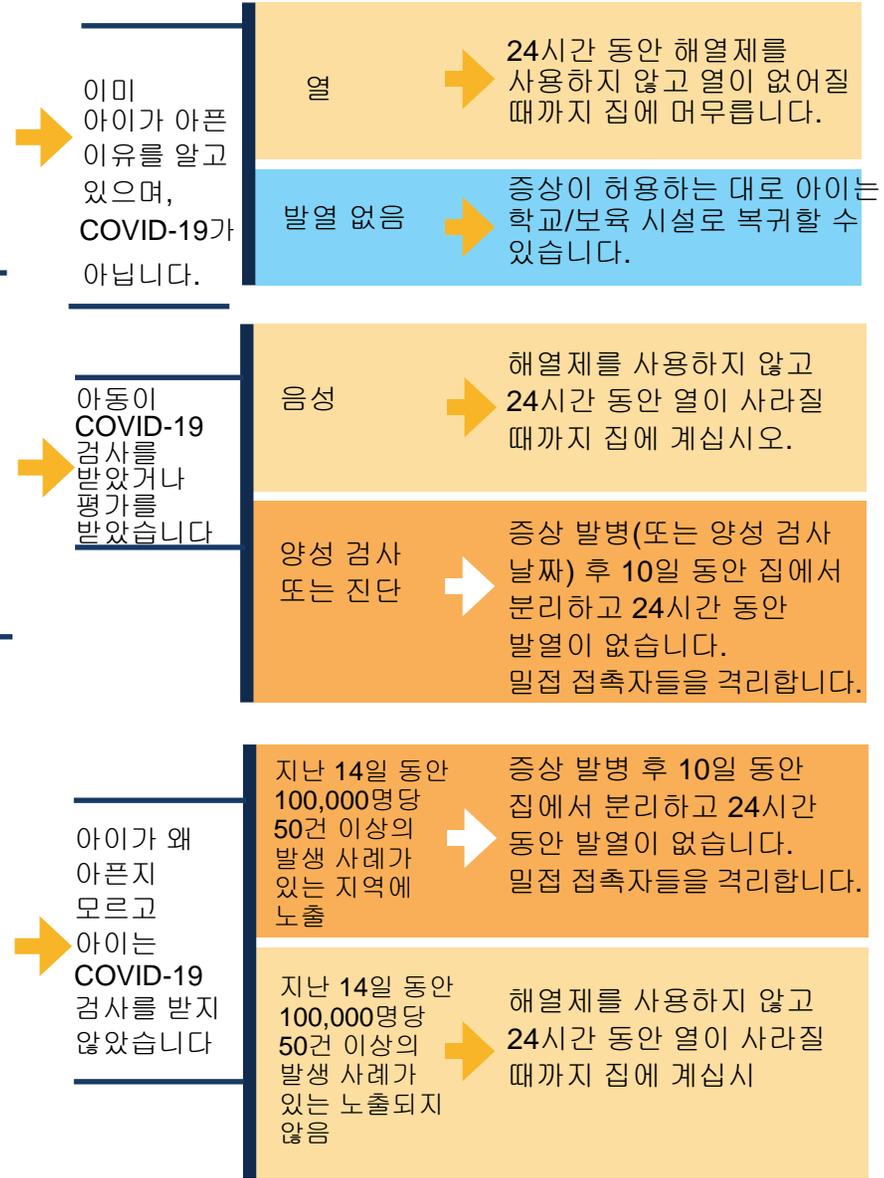
아이가 열이 있거나 열이 난다고 느껴지는 경우 또는 아이에게 비정상적이거나 일상적이지 않은 증상이 나타나는 경우, 아이는 잠재적으로 COVID-19에 걸릴 수 있는 아이들의 분리 및 평가를 위해 지정된 학교 구역으로 옮겨져야 합니다. 부모 및/또는 보호자에게 전화를 걸어 아이를 집으로 데려가야 합니다.

아동을 평가하는 다음 단계는 증상 및/또는 바이러스에 대한 노출 가능성에 따라 달라집니다. 이러한 단계는 오른쪽에 시나리오 2로 설명되어 있으며 '의료 서비스 제공자를 위한 조치' 섹션에 더 자세히 설명되어 있습니다.

아동이 분리 또는 격리를 위해 집에 있는 동안, 부모 및/또는 보호자는 아동의 건강 상태와 수업 복귀 계획을 학교 및/또는 보육 시설에 계속 업데이트해야 합니다.

학교나 보육 시설에서 발병하는 경우 보호 시설, 분리에 대한 보다 엄격한 권고사항 격리는 지역 보건부에서 권고할 수 있습니다.

아이가 COVID-19에 걸린 사람과 COVID-19 지난 14일 동안 가깝게 접촉하지 않았지만 아이가 아픈 경우



발발은 다음을 초래할 수 있습니다.



보다 엄격한 권장 사항 의료 제공자의 평가는 아픈 모든 어린이에게 강력히 권장됩니다.



## 의료 제공자를 위한 조치

미국 질병 통제 예방 센터 (CDC)는 2020년 8월 19일 소아 의료 제공자를 위한 정보를 발표했습니다([www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html)). COVID-19 증상 및 노출된 아동을 평가하기 위한 버지니아 주 보건부 (VDH) 알고리즘은 이러한 지침을 기반으로 하며 다음에서 찾을 수 있습니다.  
[www.vdh.virginia.gov/content/uploads/sites/182/2020/08/Evaluating-Symptoms-in-a-Child.pdf](http://www.vdh.virginia.gov/content/uploads/sites/182/2020/08/Evaluating-Symptoms-in-a-Child.pdf)

VDH 알고리즘은 또한 이 문서의 부록에도 포함되어 있습니다. 이는 아이가 학교 및/또는 보육 시설에 복귀할 수 있는 시기에 대한 의사 결정을 안내하는 도구로 사용되는 것을 목적으로 합니다. 가이드로서의 목표는 모든 잠재적 시나리오를 다루는 것이 아니라, 의료 서비스 제공자가 각 아동의 증상 및 잠재적 노출을 기반으로 임상적 판단을 적용할 수 있는 프레임 워크를 제공하는 것입니다.

알고리즘은 1) 부모가 COVID-19를 암시하는 증상 또는 COVID-19에 대한 잠재적 노출을 암시하는 어린이에 대해 의료 서비스 제공자에게 전화를 걸었거나 2) COVID-19를 암시하는 증상을 가진 어린이가 제공자의 클리닉에 제시했다고 가정합니다. 두 시나리오의 첫 번째 단계는 아동의 COVID-19에 대한 잠재적인 노출을 평가하는 것입니다. 알고리즘은 세 가지 노출 범주로 나뉩니다.

1. 지난 14일 동안 알려진 밀접한 접촉이 없었고 지난 14일 동안 인구 100,000명당 50건 이상의 발생 사례가 있는 지역에 노출되지 않은 경우
2. 14일 이내 인구 100,000명당 50건 이상의 발생 사례가 있는 지역에 최근 노출(지난 14일 이내)된 경우
3. COVID-19가 의심되거나 확인된 사람과 지난 14일 이내에 밀접한 접촉이 있는 경우

의료 서비스 제공자는 다음 VDH 웹 사이트에서 COVID-19의 사례 지역 비율에 접속할 수 있습니다. [www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/](http://www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/)

해당 웹 사이트에서 지난 14일 동안 인구 100,000명당 새로운 사례 비율을 찾을 지역과 위치를 보여주는 스크린 샷은 **용어 정의** 섹션을 참조하십시오.

1. 알려진 밀접한 접촉이 없고 지난 14일 동안 인구 100,000명당 50건 이상의 발생 사례가 있는 지역에 접촉하지 않은 경우 : 첫 번째 그룹에서는 지난 14일 동안 알려진 직접적 또는 지역적 노출이 없는 증상이 있는 소아에게 대체 진단을 고려할 것을 제안합니다. COVID-19에 대한 검사 및 배제는 임상적 의심 수준과 검사 자원의 가용성에 따라 고려될 수 있습니다. 만약 의사가 다른 질병으로 진단하고 COVID-19의 진단을 의심하지 않고 COVID-19 검사를 하지 않기로 선택한 경우, 일반적으로 진단된 상태를 바탕으로 학교/보육 시설 복귀가 권장될 것입니다. 대부분의 전염병의 경우, 이 권장 사항은 증상이 호전되고 아이가 해열제를 사용하지 않고 24시간 이상 발열이 없는 상태가 되면 학교 및/또는 보육 시설로 복귀할 수 있다는 것입니다.

검사는 SARS-CoV-2에 대한 PCR 항원(Ag) 검사를 의미합니다. Ag 검사가 음성이고 COVID-19에 대한 임상적 의심이 높은 경우, PCR로 확인하는 것이 권장됩니다. 이상적으로는 초기 Ag 검사 후 2일 이내입니다. PCR 검사를 사용할 수 없는 경우, 임상적 재량으로 환자의 분리 권장 여부를 결정할 수 있습니다.

이 첫 번째 노출 범주의 환자에 대해 COVID-19 검사를 수행하는 경우, 아래 설명된 대로 학교/보육 시설 복귀 권장 사항은 검사 결과에 따라 달라집니다.

2. 최근 14일 동안 인구 100,000명당 50건 이상의 발병 사례가 있는 지역에 최근 노출된 경우: 두 번째 그룹은 지난 14일 동안 인구 100,000명당 50건 이상의 발생 사례가 있는 지역에 노출되었습니다. 이 그룹의 경우, COVID-19 검사 및 검사 결과가 나올 때까지 자가 분리가 권장됩니다. COVID-19 검사를 하지 않기로 선택하거나 COVID-19 검사를 할 수 없는 의사는 임상적 판단에 따라 학교/보육 시설 복귀 권고를 해야 합니다.



## 의료 제공자를 위한 조치, 계속

- 검사 결과가 음성이거나 임상적 결정으로 음성으로 판단된 범주의 아동은 증상이 호전되거나 해열제 사용 없이 최소 24시간 동안 발열이 없었다면 학교 및/또는 보육 시설에 복귀할 수 있습니다.
  - COVID-19에 대해 양성 반응을 보이거나 임상적으로 진단된 노출 범주의 아동은 증상이 시작된 후 10일 동안 집에서 분리해야 합니다.
    - 아동의 밀접한 접촉은 마지막 접촉 후 14일 동안 격리되어야 하며, 증상의 상황을 모니터링해야 합니다.
    - 10일간의 분리 후, 해열제 없이 24 시간 이상 발열이 없고 증상이 호전되면 학교 및/또는 보육 시설에 복귀할 수 있습니다.
- 3. COVID-19가 의심되거나 확인된 사람과 지난 14 일 이내에 밀접한 접촉:**
- 세 번째 노출 범주는 지난 14 일 동안 COVID-19가 의심되거나 확인된 사람과 밀접한 접촉을 한 아동입니다. 이 아동은 다른 아이들과 분리되고 COVID-19를 암시하는 증상이 있는지 모니터링해야 합니다. 검사 및 분리에 대한 구체적인 권장 사항은 증상의 존재 또는 발달 여부에 따라 다릅니다.
  - COVID-19에 감염된 것으로 의심되거나 확인된 사람과 밀접한 접촉을 하고 증상이 있거나 발현되고 있고/있거나 검사 결과가 양성으로 나온 아동은 증상이 발현된 날 또는 증상이 없는 경우 검사 결과가 양성인 날부터 10일 동안 집에서 분리해야 합니다.
    - 증상이 시작된 후 가능한 한 빨리 COVID-19 검사 실시합니다
    - 아동의 밀접 접촉자들은 마지막 접촉 후 14일 동안 격리되어야 하며, 증상 발생 여부를 모니터링해야 합니다.
    - 10일 분리 후, 해열제를 사용하지 않고 24 시간 이상 열이 없고 증상이 호전되면 학교 및/또는 보육 시설로 복귀할 수 있습니다.

# 의료 제공자용

## COVID-19 증상 또는 노출이 있는 아동을 위한 임상 평가 ([www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html))

지난 14일 동안, 알려진 밀접한 접촉 \*\* 및 인구 100,000명당 50건 이상의 발생 사례 \*\*\*가 있는 지역에 대한 노출 없음

대체 진단을 고려하십시오. 검사♦ 및 COVID-19 배제임상적 의심 수준 및 검사 가용성에 따라 고려될 수 있습니다.

증상이 호전되고 해열제 없이 최소 24시간 동안 열이 나지 않으면, 학교/보육 시설로 복귀가 허락됩니다.

지난 14일 동안, 인구 100,000명당 50건 이상의 사례\*\*\*가 발생한 지역에 노출

검사♦ (및 / 또는 평가임상적으로) COVID-19. 집에서 분리하십시오.

COVID-19 음성

증상 발병 후 10일 동안 자가 분리 (또는 양성 검사 날짜). 밀접 접촉자를 격리합니다.

10일 분리 후, 해열제 없이 24시간 이상 발열이 없고 증상이 호전되면 아동은 학교 및 / 또는 보육 시설로 복귀할 수 있습니다.

COVID-19로 알려지거나 의심되는 사람과 지난 14일 동안 밀접한 접촉\*\*

증상 있음:  
COVID-19 검사♦ 즉시 실시  
증상 없음:  
노출로부터 1주일 후 집에서 분리/격리합니다.

COVID-19 음성 또는 검사하지 않음

마지막 노출 후 14일 동안 격리하거나 증상 발생 후 10일 동안 분리합니다.

증상이 나타나면, 재검사를 고려하십시오. 증상 발병 후 10일 동안 자가 분리. 밀접 접촉자들을 격리합니다.

증상이 나타나지 않으면, 15일째에 학교 및/또는 보육 시설로 돌아갑니다.

♦검사 - PCR 또는 항원 (Ag) 검사가 허용됩니다. Ag 검사가 양성이고 COVID-19에 대한 임상적 의심이 높은 경우, PCR로 확인하십시오. 이상적으로는 초기 Ag 검사 후 2일 이내에 확인하십시오. PCR 검사를 사용할 수 없는 경우. 환자 분리 권장 여부에 대한 임상적 재량을 사용할 수 있습니다.

\*\*밀접한 접촉은 COVID-19 환자로 부터 15분 이상 6피트 이내에 있거나 호흡기 분비물에 직접 노출되는 것을 의미합니다.

\*\*\* 지난 14일 동안 인구 100,000명당 50건 이상 사례 지역 정보를 보려면 여기를 클릭하십시오. [www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/](http://www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/)

## 결론

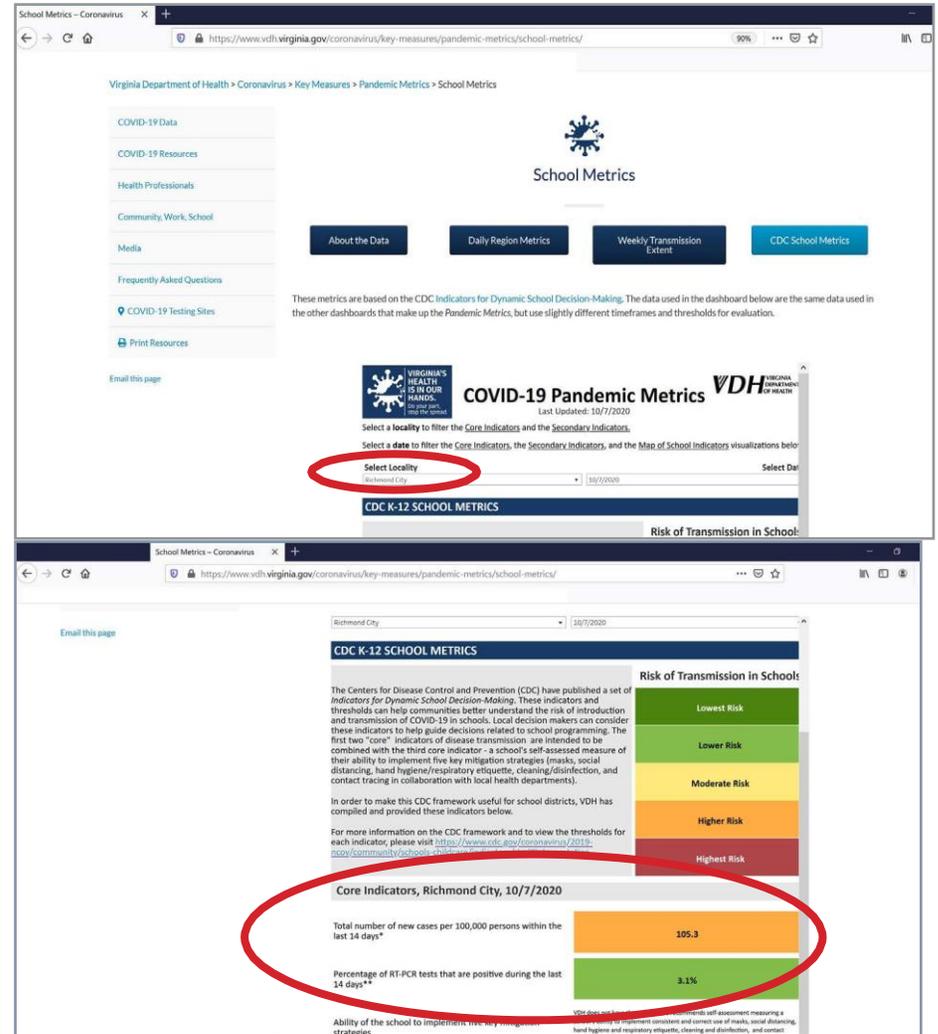
이 지침의 목적은 가능한 한 빨리 잠재적인 COVID-19 질병 및 노출을 식별하고 질병의 원인이 될 수 있는 아동을 다른 사람과 분리하여 버지니아 지역 사회에서 COVID-19의 확산을 제한하는 것입니다. 불행히도 COVID-19에는 확실한 것이 없습니다. 어떤 사람들은 자신이 COVID-19에 노출된 적이 있는지 모르고 증상이 나타나지 않지만 여전히 COVID-19를 전파할 수 있습니다. 증상이 있는 사람들 중 일부는 실제로 COVID-19 이외의 다른 질병에 걸렸음에도 집에 격리되기도 합니다. 어떤 사람들은

실제로 COVID-19에 걸렸더라도 COVID-19 이외의 다른 질병으로 진단을 받고 학교 및/또는 보육 시설에 올 수 있도록 허용됩니다. 100% 올바르게 처리할 수 있는 명확한 방법은 없습니다. 그러나, VDH는 이 도구가 부모와 보호자, 학교 및 보육 시설 담당자, 의료 서비스 제공자가 자신의 역할을 이해하고 함께 협력하여 버지니아의 아이들에게 미치는 COVID-19의 영향을 최소화하는 데 도움이 되기를 바랍니다.



# 용어 정의

- '병' 또는 '증상'에는 무엇이 포함됩니까?
  - COVID-19의 증상으로는 발열 (100.4 °F 이상) 또는 오한, 피로 (평소보다 더 피곤함), 두통, 근육통, 기침, 점액에 의한 막힘 또는 코 막힘, 새로운 미각 또는 후각 상실, 인후통, 숨 가쁨 또는 호흡 곤란, 복통, 설사, 메스꺼움 또는 구토, 새로운 식욕 부진 또는 영양 부족이 포함됩니다.
- '밀접한 접촉' 또는 'COVID-19에 걸린 사람과 가까운'이란 무엇을 의미합니까?
  - COVID-19에 걸린 사람과 가깝거나 밀접한 접촉은 COVID-19에 걸린 사람이 전염성이 있는 동안 최소 15분 동안 6피트 이내에 함께 있거나 그 사람의 호흡기 분비물에 노출된 것(예 : 기침 또는 재채기, 술잔이나 기구 공유, 키스)을 의미합니다. COVID-19에 걸린 사람은 아프기 2일 전 (또는 증상이 없는 경우 양성 판정을 받기 2일 전)부터 분리 중단 기준을 충족할 때까지 전염성이 있는 것으로 간주됩니다.
- 지난 14 일 동안 인구 100,000명당 50건 이상의 발생 사례가 있는 지역(또는 변화가)에 살고 있거나 노출 된 적이 있는지 어떻게 확인합니까?
  - 지역은 다음의 VDH 웹 사이트에서 확인할 수 있습니다. [www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/](https://www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/). 거주했던 도시 또는 카운티를 선택한 다음 아래로 스크롤하여 오른쪽 그림과 같이 해당 지역의 지난 14일 동안 인구 100,000명당 신규 사례 수를 확인하십시오.
  - 이전 날짜부터 관련 수치를 확인할 수 있지만 특정 지역에 자신이 노출되었는지를 알아보는 경우라면 확인 당시 페이지에 나열된 수치를 사용하면 됩니다.



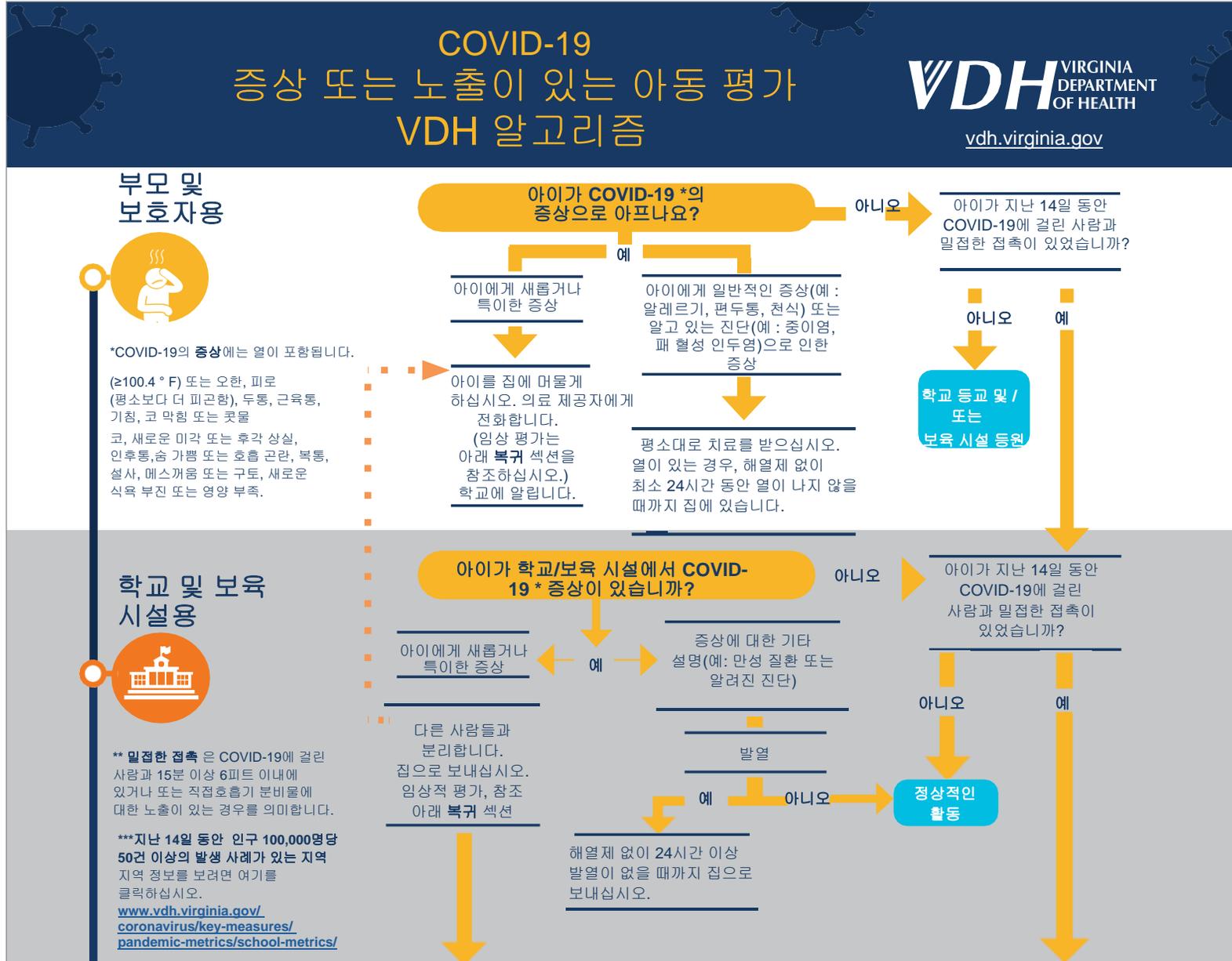
## 용어 정의, 계속

- **COVID-19와 SARS-CoV-2의 차이점은 무엇입니까?**
  - COVID-19는 팬데믹을 일으키고 있는 질병의 이름입니다. 이는 '코로나 바이러스 질병 2019'를 의미합니다. SARS-CoV-2는 질병을 일으키는 바이러스의 이름입니다. '심각한 급성 호흡기 증후군 코로나 바이러스 -2'를 의미합니다.
- **분리(Isolation)와 격리(Quarantine)의 차이점은 무엇입니까?**
  - 격리는 전염병에 노출된 사람이 해당 질병의 징후나 증상이 없더라도 다른 사람과 떨어져 있는 것입니다
  - 분리는 전염병에 걸려 아픈 사람이 다른 사람과 떨어져 있는 것입니다
  - 둘 다 질병의 확산을 예방하는 방법입니다
- **14일 동안 격리해야 하는 이유와 10일 동안 분리해야 하는 이유는 무엇입니까? 기간이 다른 이유는 무엇입니까?**
  - 누군가 COVID-19를 유발하는 바이러스에 노출된 후 증상이 처음 나타날 때까지 최대 14일이 소요될 수 있습니다. COVID-19에 노출된 사람은 COVID-19에 대해 음성 검사를 받았더라도 증상이 발생하지 않는 것을 확인하도록 14일 동안 격리 상태를 유지해야 합니다.
- COVID-19에 걸린 사람은 증상이 시작된 후 10일 동안 다른 사람에게 전파할 수 있습니다. 따라서 질병에 걸린 사람은 다른 사람에게 전파되지 않도록 10일 동안 다른 사람으로부터 떨어져 있어야 합니다(즉, 분리되어 있어야 합니다). 10일이 지나도, 해열제를 사용하지 않고 마지막 열이 난 후 최소 24시간이 지나고 다른 증상이 호전될 때까지 계속 분리 상태를 유지해야 합니다.
- **'COVID-19에 걸린 것으로 의심되거나 확인됨'이란 무엇을 의미합니까?**
  - COVID-19 증상이 있거나 의료 서비스 제공자의 진단을 받았지만 질병에 대한 양성 검사를 받지 않은 사람은 COVID-19에 걸린 것으로 '의심'됩니다. COVID-19를 진단하는 데 사용되는 유효한 실험실 검사에서 질병에 양성 반응을 보인 사람은 COVID-19 진단으로 '확인'됩니다.
  - COVID-19 양성 판정을 받은 사람은 증상이 없더라도, 10일 분리를 완료하는 등 다른 사람에게 바이러스가 퍼지는 것을 방지하기 위한 예방 조치를 취해야 합니다.

# 부록

COVID-19 증상 또는 노출이 있는 아동을 평가하기 위한 VDH 알고리즘 (2020년 10월 8일)

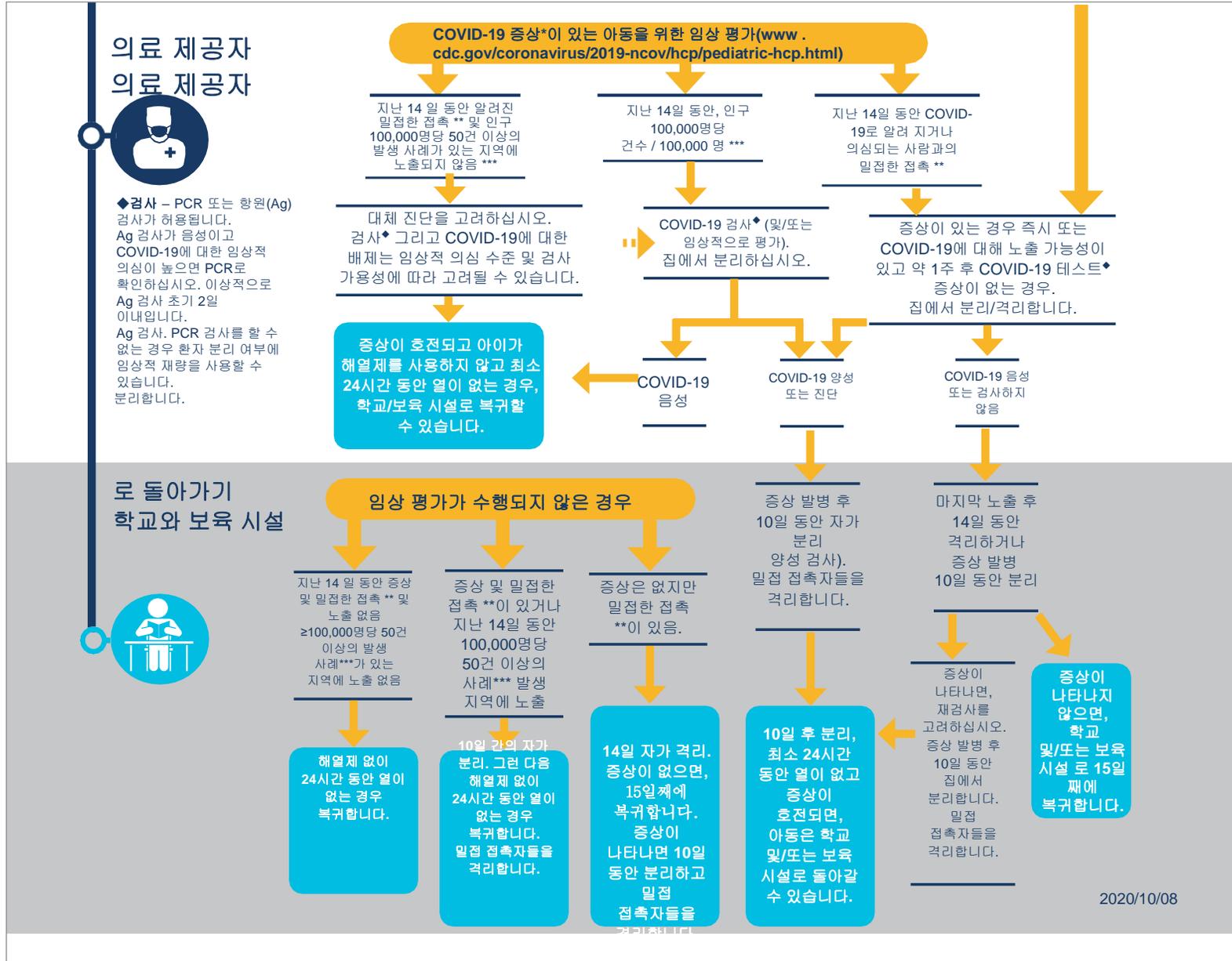
상위 절반



[www.vdh.virginia.gov/content/uploads/sites/24/2020/08/평가-증상-in-a-Child.pdf](http://www.vdh.virginia.gov/content/uploads/sites/24/2020/08/평가-증상-in-a-Child.pdf)

COVID-19 증상 또는 노출이 있는 아동을 평가하기 위한 VDH 알고리즘 (2020년 10월 8일)

하위 절반



[www.vdh.virginia.gov/content/uploads/sites/24/2020/08/Evaluating-Symptoms-in-a-Child.pdf](http://www.vdh.virginia.gov/content/uploads/sites/24/2020/08/Evaluating-Symptoms-in-a-Child.pdf)

# 부모 및 보호자용

## 언제 아이를 학교 및/또는 보육 시설에 보낼 수 있습니까?

아이를 학교 및/또는 보육 시설에 보내기 전에 매일 다음 두 가지 질문에 답하십시오.



**1) 아이가 지난 14일 동안 COVID-19에 걸린 사람과 가까이 있었던 적이 있습니까?**

"예"라고 대답했습니까?  
하나에 "예"라고 대답했습니까?

아이를 집에 데리고 계십시오.  
아이가 언제 학교/보육 시설로 돌아갈 수 있는지에 대해 담당 의료 제공자 및/또는 학교와 상의하십시오.



질문 1에 "아니오"지만 질문 2에 "예"라면, 시나리오 2를 참조하십시오.



질문 1에 "예"인 경우, 시나리오 1을 참조하십시오.



**2) 아이가 아프니까?**

"아니오"라고 대답했습니까?  
라고 대답했습니까?

아이를 학교/보육 시설에 보내십시오.





# COVID-19 노출을 기반으로 아동을 평가하기 위한 시나리오

## 아이가 COVID-19에 노출된 경우

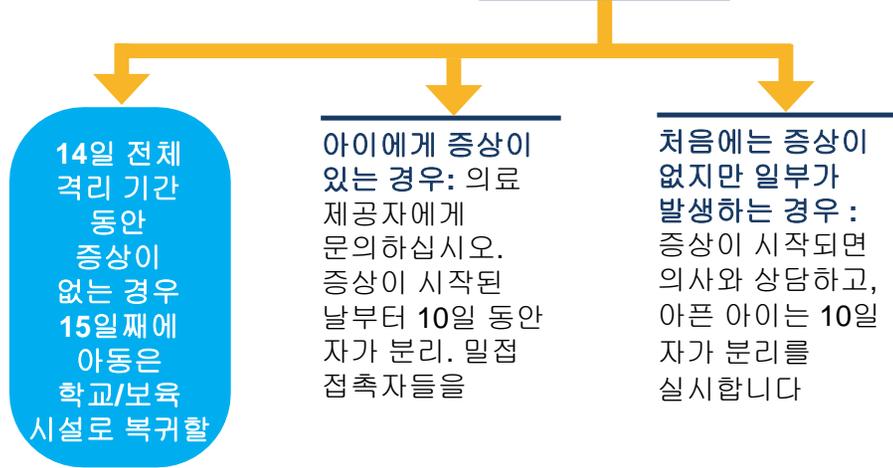
### 시나리오 1

COVID-19 검사에서 음성이 나와도 권고 사항은 그대로 적용됩니다.



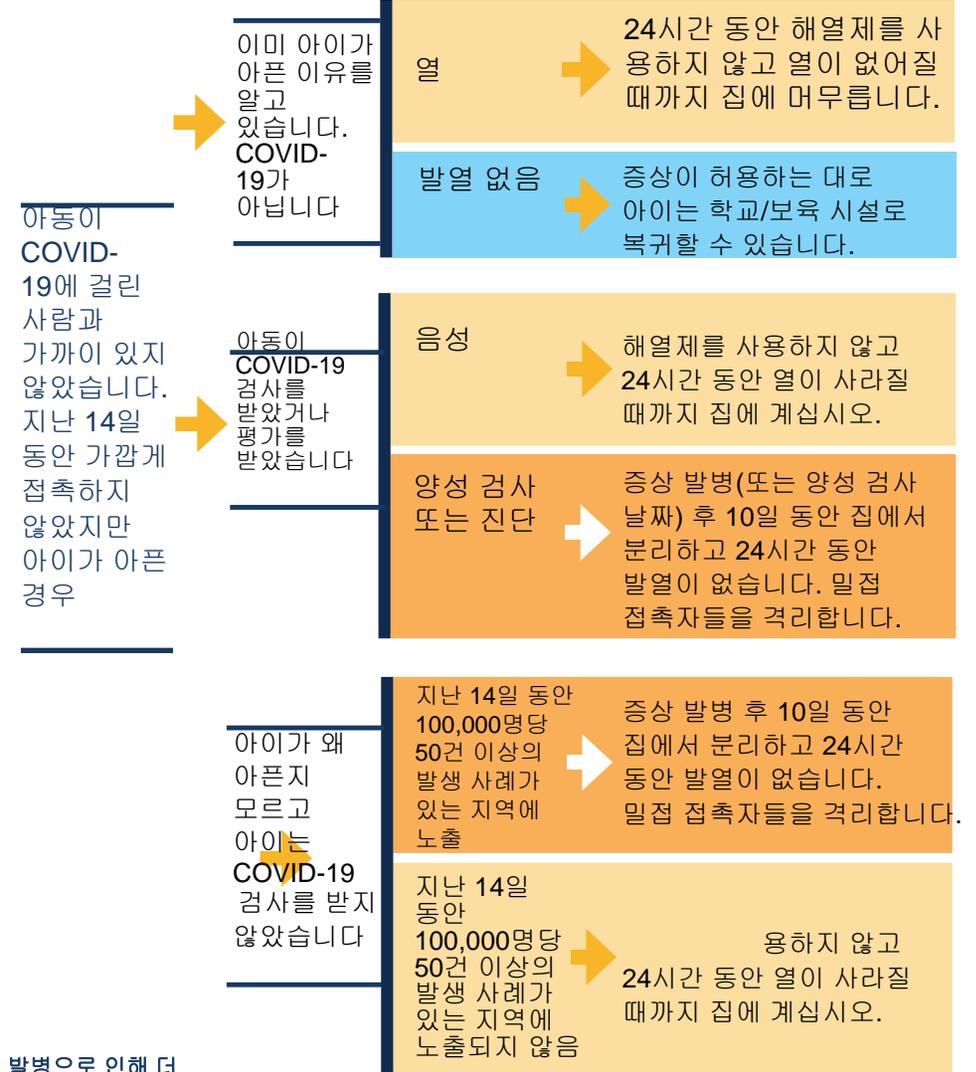
아동이 지난 14일 동안 COVID-19에 걸린 사람과 가까이 있었습니다

'COVID-19에 걸린 사람과 가깝다'는 것은 COVID-19에 걸린 사람과 최소 15분 동안 6피트 이내에 있거나 분비물과 직접 접촉하는 것을 의미합니다.



## 아동이 COVID-19에 노출되지 않은 경우

### 시나리오 2

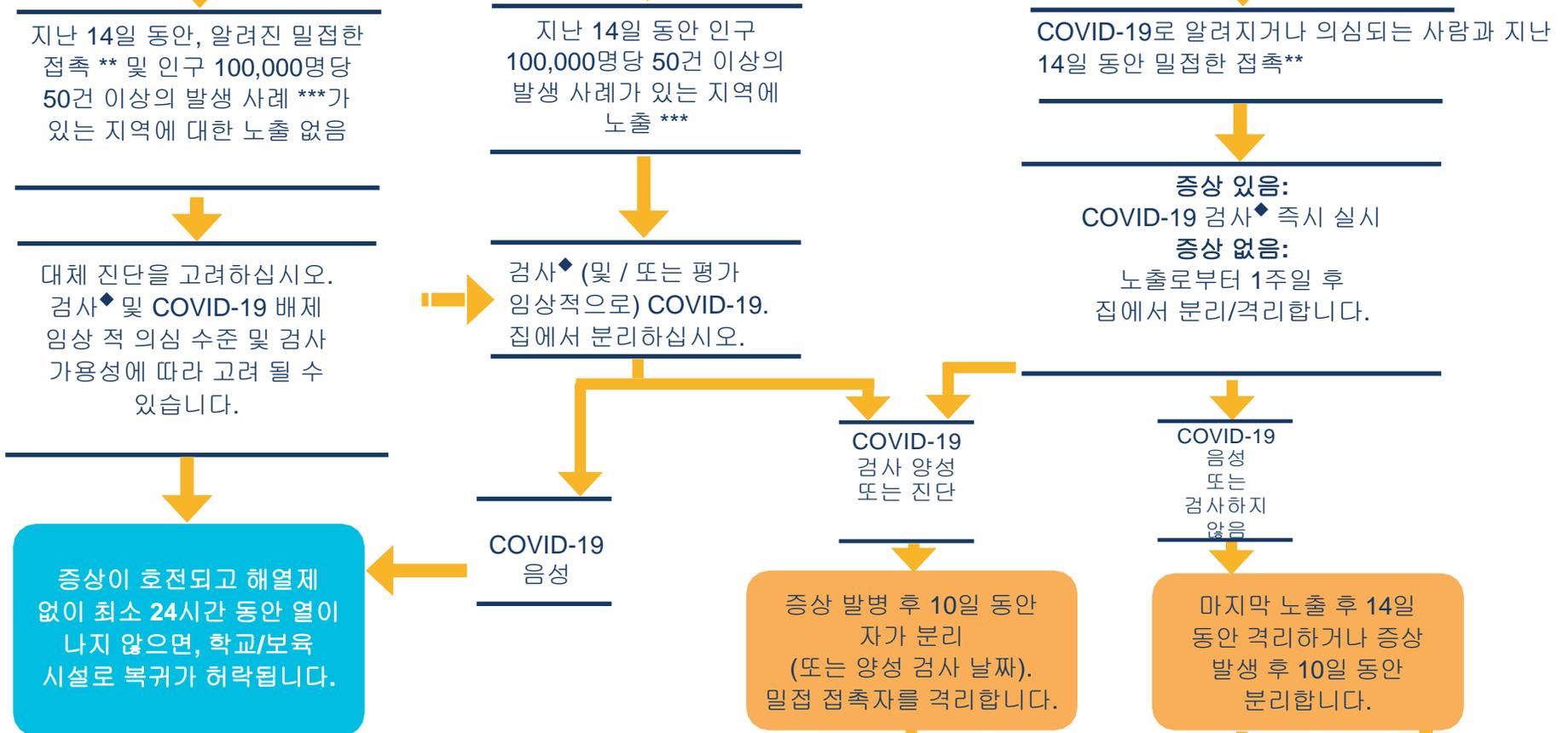


발병으로 인해 더 엄격한 권장 사항이 발생할 수 있습니다.



의료 제공자의 평가는 아픈 모든 어린이에게 강력히 권장됩니다.

## COVID-19 증상 또는 노출이 있는 아동을 위한 임상 평가 ([www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html))



♦검사 - PCR 또는 항원 (Ag) 검사가 허용됩니다. Ag 검사가 음성이고 COVID-19에 대한 임상적 의심이 높은 경우, PCR로 확인하십시오. 이상적으로는 초기 Ag 검사 후 2일 이내에 확인하십시오. PCR 검사를 사용할 수 없는 경우, 환자 분리 권장 여부에 대한 임상적 재량을 사용할 수 있습니다.

\*\*밀접한 접촉은 COVID-19 환자로 부터 15분 이상 6피트 이내에 있거나 호흡기 분비물에 직접 노출되는 것을 의미합니다.

\*\*\* 지난 14일 동안 인구 100,000명당 50건 이상 사례 지역 정보를 보려면 여기를 클릭하십시오. [www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/](http://www.vdh.virginia.gov/coronavirus/key-measures/pandemic-metrics/school-metrics/)